



TABLEAU DES PRESTATIONS & HONORAIRES  
au 01/07/2022

CSD

Chambre Syndicale Dentaire asbl

BOULEVARD TIROU 25/021 - B 6000 CHARLEROI - TEL : 071 31 05 42 - FAX : 071 32 04 13 - E-MAIL : CSD@INCISIF.BE - WWW.INCISIF.BE

# Tableau des prestations et honoraires au 01/07/ 2022

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

## Consultations (Cumul interdit, sauf radiologie et petite chirurgie)

3X1011	[3X1022]	N5	P3	Consultation DG au cabinet	27,50	27,50	22,00	
3X1033	[3X1044]	N11	P4	Consult DG hors cabinet fixe sans demande préalable	32,50	32,50	24,50	389933-389944
3X1055	[3X1066]	N3	P1	Suppl. consultation WE et Jours Fériés entre 8 et 21h	10,00	10,00	7,00	
3X1070	[3X1081]	N6,5	P3	Suppl. consultation de nuit entre 21h et 8h	22,00	22,00	16,50	
3X1092	[3X1103]	N6	P3	Consultation DSO au cabinet	28,50	28,50	23,00	
3X1114	[3X1125]	N6	P3	Consultation DSP au cabinet	28,50	28,50	23,00	

## Prévention

Examen buccal préventif, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire (bilan, motivation, instruc brossage, net prophy si nécessaire)

371615	[371626]	N14	P8	Premier Examen buccal annuel	49,50	49,50	49,50	
371571	[371582]	N14	P8	Second Examen buccal annuel	49,50	49,50	49,50	

Examen Buccal Annuel : 1x par an, du 18<sup>ème</sup> au 80<sup>ème</sup> anniversaire (examen, radio(s) intraorale(s) et plan de traitement inclus)

301593	[301604]	N20,96	P8		68,00	68,00	64,50	
--------	----------	--------	----	--	-------	-------	-------	--

Scellement de fissure et puits : 1x par dent définitive, jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire

372514	[372525]	L10	P2	Par dent	15,00	15,00	15,00	
372536	[372540]	L7	P1	Par dent supplémentaire, même quad. et même séance	10,50	10,50	10,50	

Détartrage à partir de 18 ans : 1x par année civile

302153	[302164]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	11,50	
302175	[302186]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	11,50	
302190	[302201]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	11,50	
302212	[302223]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	11,50	
302234	[302245]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	11,50	

Remarque : En l'absence de consultation ou d'une autre prestation dentaire au cours de l'année civile écoulée, l'intervention de l'O.A. est alors réduite de moitié avec application du code spécifique 301976, soit un remb / code de 7,50 euros pour les - de 18 ans et de 5,75 euros pour les + de 18 ans

Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre (jusqu'à 18 ans)

371696	[3X1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	15,00	
371711	[3X1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	15,00	
371733	[3X1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	15,00	
371755	[3X1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	15,00	
371770	[3X1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	15,00	

Nettoyage prophylactique chez la personne handicapée : 1x par trimestre (à partir de 18 ans)

301696	[3X1700]	L10	P2	Quadrant supérieur droit	15,00	15,00	11,50	
301711	[3X1722]	L10	P2	Quadrant supérieur gauche	15,00	15,00	11,50	
301733	[3X1744]	L10	P2	Quadrant inférieur gauche	15,00	15,00	11,50	
301755	[3X1766]	L10	P2	Quadrant inférieur droit	15,00	15,00	11,50	
301770	[3X1781]	L10	P2	Quadrants cumulés	15,00	15,00	11,50	

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

## Parodontologie

DPSI (Détermination de l'index parodontal) : avec enregistrement, 1x par an et présence d'au moins six dents naturelles et/ou implants

371254	[371265]	L20	P3	DPSI de 15 à 18 ans	25,50	25,50	25,50		
301254	[301265]	L20	P3	DPSI après le 18 <sup>ième</sup> anniversaire	25,50	25,50	21,50		

Détartrage sous gingival avec surfaçage radiculaire éventuel à l'aveugle, de 18 à 60 ans, si DPSI sup à 3 att l'année préc ou act 1X/3 ans civ.

301276	[301280]	L30	P4	Quadrant supérieur droit	47,00	47,00	37,50		
301291	[301302]	L30	P4	Quadrant supérieur gauche	47,00	47,00	37,50		
301313	[301324]	L30	P4	Quadrant inférieur gauche	47,00	47,00	37,50		
301335	[301346]	L30	P4	Quadrant inférieur droit	47,00	47,00	37,50		
301350	[301361]	L30	P4	Quadrants cumulés	47,00	47,00	37,50		

Examen buccal parodontal de 18 à 55 ans : une fois par année civile

301372	[301383]	L37,15	P15	Examen buccal parodontal	120,00	120,00	110,50		
--------	----------	--------	-----	--------------------------	--------	--------	--------	--	--

## Extractions <http://www.riziv.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/extractions-dentaires.aspx# WkZIIovjKEI>

Extraction de dent : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire

374975	[374986]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	42,00		
374872	[374883]	L15	P4	Par dent supplémentaire, même quad. et même séance	29,50	29,50	29,50		

Extraction de dent : à partir du 50<sup>ième</sup> anniversaire

304975	[304986]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	35,00	1,00	7,00
304872	[304883]	L15	P4	Par dent supplémentaire, même quad. et même séance	29,50	29,50	24,50	1,00	5,00

Extraction de dent : du 18<sup>ième</sup> au 50<sup>ième</sup> anniversaire (sous conditions VOIR LE LIEN INAMI CI-DESSUS)

304990	[305001]	L21,21	P5	Par dent	42,00	42,00	35,00	1,00	7,00	17,50
304916	[304920]	L15	P4	Par dent supplémentaire, même quad. et même séance	29,50	29,50	24,50	1,00	5,00	
301210	[301221]	L63	P9	Extraction chirurgicale (incisives exclues)	120,00	98,00	76,00			

Extraction chirurgicale de dent définitive, incisives exclues, avec résection de l'os environnant et suture des lambeaux, jusqu'au 18<sup>ième</sup> ou à partir de 50 ans

3x1195	[3x1206]	L63	P9	Par dent	120,00	98,00	76,00			
--------	----------	-----	----	----------	--------	-------	-------	--	--	--

Suture de plaie pendant une séance d'extraction ou ablation de racine (à l'exception des prestations où la suture est comprise L12)

3x5130	[3x5141]	L12	P2		19,50	19,50	16,50	0,00	1,50	
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	------	------	--

Suture de plaie pendant une séance d'extraction ou ablation de racine : par dent suppl dans le même quadrant et la même séance (à l'except des prest où suture comprise)

3x5152	[3x5141]	L8	P1		13,00	13,00	10,00	0,00	1,50	
--------	----------	----	----	--	-------	-------	-------	------	------	--

Ablation (section & extraction) de racine(s) d'une dent pluri-radulaire, avec maintien d'au moins une racine

3x4754	[3x4765]	L15	P6	Une racine	38,00	38,00	31,00	1,00	6,50	
3x4776	[3x4780]	L20	P7	Plusieurs racines de la même dent	50,50	50,50	43,50	1,00	7,00	

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

## Soins Conservateurs

Traitement suite à un trauma externe du canal d'une incisive ou canine DEFINITIVE par apexification jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire

373634	[373645]	L39	P10	Première séance	84,50	84,50	84,50		
373656	[373656]	L106	P16	Achèvement du traitement rad avec ciment bio endo	229,00	229,00	229,00		

Dents Lactéales jusqu'au 15<sup>ième</sup> anniversaire

373811	[373822]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	50,00	50,00	50,00		
373833	[373844]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	67,00	67,00	67,00		
373855	[373866]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	83,50	83,50	83,50		

Dents définitives jusqu'au 15<sup>ième</sup> anniversaire

373892	[373903]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	50,00	50,00	50,00		
373914	[373925]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	67,00	67,00	67,00		
373936	[373940]	L50	P8	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	83,50	83,50	83,50		
373951	[373962]	L60	P9	Restauration de cuspide ou bord incisal	99,00	99,00	99,00		
373973	[373984]	L70	P11	Restauration complète de la couronne	117,00	117,00	117,00		

Dents lactéales et définitives du 15<sup>ième</sup> au 18<sup>ième</sup> anniversaire

374371	[374382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	45,00	45,00	45,00		
374393	[374404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	50,00	50,00	50,00		
374415	[374426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	74,50	74,50	74,50		
374430	[374441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (dents déf unigt)	83,50	83,50	83,50		
374452	[374463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	99,00	99,00	99,00		

Dents lactéales et définitives à partir du 18<sup>ième</sup> anniversaire

304371	[304382]	L20	P3	Obturation(s) de cavité(s) 1 face	45,00	45,00	39,00	1,00	6,00
304393	[304404]	L30	P5	Obturation(s) de cavité(s) 2 faces	50,00	50,00	41,00	1,00	9,00
304415	[304426]	L40	P6	Obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	74,50	74,50	65,50	1,00	9,00
304430	[304441]	L50	P8	Rest de cuspide ou bord incisal (dents déf unigt)	83,50	83,50	69,00	1,00	14,50
304452	[304463]	L60	P9	Rest complète de la couronne (dents déf unigt)	99,00	99,00	84,50	1,00	14,50

Couronne préfabriquée : sur molaire lactéale ou 1<sup>ère</sup> molaire définitive jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire

374474	[374485]	L80	P12	Non cumulable avec un collage	133,50	133,50	133,50		
--------	----------	-----	-----	-------------------------------	--------	--------	--------	--	--

Collage : (mise en œuvre de technique adhésive pour des soins conservateurs sur toutes les dents définitives)

3x3590	[3x3601]	L7,81	P1	Par dent	13,00	13,00	10,00	0,00	1,50
--------	----------	-------	----	----------	-------	-------	-------	------	------

Pose de la digue : liée à au moins un soin conservateur attesté ( attestable 1x par séance)

3x3612	[3x3623]	L7,81	P1		13,00	13,00	10,00	0,00	1,50
--------	----------	-------	----	--	-------	-------	-------	------	------

Pulpotomie & obturation de la chambre pulpaire : jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire sur dent lactéale

374356	[374360]	L29	P5		47,50	47,50	47,50		
--------	----------	-----	----	--	-------	-------	-------	--	--

Traitements & obturation radiculaires (rx intermédiaires et de contrôle comprises - non obligatoires med-cons pour mono lactéales)

3x4312	(7) [3x4323]	L44	P7	Dent montrant 1 canal visible	95,00	95,00	82,50	1,00	12,50
--------	--------------	-----	----	-------------------------------	-------	-------	-------	------	-------

						Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
									Suppl BIM	Suppl AO		
3x4533	(7)	[3x4544]	L53	P8	Dent montrant 2 canaux visibles	114,50	114,50	102,00	1,00	12,50		
3x4555	(7)	[3x4566]	L80	P12	Dent montrant 3 canaux visibles	173,00	173,00	161,00	1,00	12,00		
3x4570	(7)	[3x4581]	L106	P16	Dent montrant 4 canaux visibles	229,00	229,00	216,50	1,00	12,50		
Retraitements & obturation radiculaires : par dent et 1 seul X (rx interm et de contrôle comprises - non obligatoires med-cons pour mono lactéales)												
3x5012	(7)	[3x5023]	L44	P7	Dent montrant 1 canal visible	95,00	95,00	82,50	1,00	12,50		
3x5034	(7)	[3x5045]	L53	P8	Dent montrant 2 canaux visibles	114,50	114,50	102,00	1,00	12,50		
3x5056	(7)	[3x5060]	L80	P12	Dent montrant 3 canaux visibles	173,00	173,00	160,50	1,00	12,00		
3x5071	(7)	[3x5082]	L106	P16	Dent montrant 4 canaux visibles	229,50	229,50	217,00	1,00	12,50		
Tarif maximum suppléments en cas de soins conservateurs si consentement éclairé												
3x4135	(7)	[3x4146]			Tenons canal métal en c de soins conservateurs	27,50	0,00	0,00				
3x4150	(7)	[3x4161]			Idem tenon supplémentaire	16,50	0,00	0,00				
3x4172	(7)	[3x4183]			Tenons canal non metal ou fibre de verre ...	71,00	0,00	0,00				
3x4194	(7)	[3x4205]			Idem tenon supplémentaire	43,50	0,00	0,00				
3x5211	(7)	[3x5222]			Substitut dentinaire bioactif si tr conserv sauf apexif	48,50	0,00	0,00				
3x5233	(7)	[3x5244]			Supl. trait endo 1 can si score Deti classe B	95,00	0,00	0,00				
3x5255	(7)	[3x5266]			Supl. trait endo 2 can si score Deti classe B	114,50	0,00	0,00				
3x5270	(7)	[3x5281]			Supl. trait endo 3 can si score Deti classe B	173,00	0,00	0,00				
3x5292	(7)	[3x5303]			Supl. trait endo 4 can si score Deti classe B	229,50	0,00	0,00				

X=7 en dessous de 18 ans X=0 à partir de 18 ans. Ces pseudopodes ne donnent pas lieu à un remboursement . L'application des pseudopodes en rapport avec ces tarifs maxima, demandés par les mutuelles, doit garantir la sécurité tarifaire du patient, et n'est valable que dans le cadre d'une activité conventionnée. Max 2 tenons par dents

## Soins Besoins Particuliers

Honoraires complémentaires pour soins conservateurs, extractions ou nettoyage prophylactique chez les personnes avec besoins particuliers

3x9514		[3x9525]	L10	P2	pour les - ou + de 18 ans - 2X par jour maximum	13,00	13,00	13,00				
--------	--	----------	-----	----	---	-------	-------	-------	--	--	--	--

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

## Prothèses

Prothèses amovibles : en 4 étapes et 3 séances, consultations comprises. A partir de 50 ans (avant le 50<sup>ième</sup> anniversaire, l'intervention n'est due qu'après accord du Conseil Technique Dentaire ou du médecin conseil)

307731	[307742]	L376	P24	1 dent supérieure	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	305314-305325 L376
307753	[307764]	L376	P24	1 dent inférieure	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307775	[307786]	L376	P24	2 dents supérieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307790	[307801]	L376	P24	2 dents inférieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307812	[307823]	L376	P24	3 dents supérieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307834	[307845]	L376	P24	3 dents inférieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307856	[307860]	L376	P24	4 dents supérieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307871	[307882]	L376	P24	4 dents inférieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307893	[307904]	L376	P24	5 dents supérieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307915	[307926]	L376	P24	5 dents inférieures	402,00	384,00	311,50	2,00	40,50	120,50	
307930	[307941]	L412	P26	6 dents supérieures	440,50	419,00	330,00	2,00	40,50	132,00	305336-305340 L412
307952	[307963]	L412	P26	6 dents inférieures	440,50	419,00	330,00	2,00	40,50	132,00	
307974	[307985]	L412	P26	7 dents supérieures	440,50	419,00	330,00	2,00	40,50	132,00	
307996	[308000]	L412	P26	7 dents inférieures	440,50	419,00	330,00	2,00	40,50	132,00	
308011	[308022]	L453	P28	8 dents supérieures	484,50	463,00	374,00	2,00	40,50	145,50	305351-305362 L453
308033	[308044]	L453	P28	8 dents inférieures	484,50	463,00	374,00	2,00	40,50	145,50	
308055	[308066]	L453	P28	9 dents supérieures	484,50	463,00	374,00	2,00	40,50	145,50	
308070	[308081]	L453	P28	9 dents inférieures	484,50	463,00	374,00	2,00	40,50	145,50	
308092	[308103]	L526	P33	10 dents supérieures	562,50	537,50	417,00	2,00	40,50	169,00	305373-305384 L526
308114	[308125]	L526	P33	10 dents inférieures	562,50	537,50	417,00	2,00	40,50	169,00	
308136	[308140]	L526	P33	11 dents supérieures	562,50	537,50	417,00	2,00	40,50	169,00	
308151	[308162]	L526	P33	11 dents inférieures	562,50	537,50	417,00	2,00	40,50	169,00	
306832	[306843]	L600	P38	12 dents supérieures	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	305395-305406 L600
306854	[306865]	L600	P38	12 dents inférieures	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	
306876	[306880]	L600	P38	13 dents supérieures	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	
306891	[306902]	L600	P38	13 dents inférieures	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	
306913	[306924]	L600	P38	Totale supérieure	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	
306935	[306946]	L600	P38	Totale inférieure	641,50	616,50	496,00	2,00	40,50	192,50	

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

Pseudocodes pour prothèses amovibles : <https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/dentistes/cout-remboursement/Pages/prhothese-dentaire-pseudocodes.aspx>

389675	[389686]			Empreintes préliminaires					
389690	[389701]			Empreintes individuelles					
389712	[389723]			Prise d'occlusion					
389734	[389745]			Essai					
389756	[389760]	en cas de décès du patient		Empreintes préliminaires					
389771	[389782]			Empreintes individuelles					
389793	[389804]			Prise d'occlusion					
389815	[389826]			Essai					!! mentionner la date sur l'ASD pour chaque étape !!

Réparation ou adjonction :

3x9013	[3x9024]	L61,5	P2	Réparation de prothèse supérieure	128,50	128,50	108,00	1,00	20,50
3x9035	[3x9046]	L61,5	P2	Réparation de prothèse inférieure	128,50	128,50	108,00	1,00	20,50
3x9050	[3x9061]	L85	P3	Adjonction sur prothèse supérieure : 1 <sup>ère</sup> dent	177,50	177,50	157,00	1,00	20,50
3x9072	[3x9083]	L85	P3	Adjonction sur prothèse inférieure : 1 <sup>ère</sup> dent	177,50	177,50	157,00	1,00	20,50
3x9094	[3x9105]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse supérieure : / dent sup	51,00	51,00	41,50	1,00	9,00
3x9116	[3x9120]	L24,5	P1	Adjonction sur prothèse inférieure : /dent sup	51,00	51,00	41,50	1,00	9,00

Remplacement de la base :

3x9131	[3x9142]		P6	Rebasage d'une prothèse supérieure	187,50	179,00	167,00	1,00	20,50
3x9153	[3x9164]		P6	Rebasage d'une prothèse inférieure	187,50	179,00	167,00	1,00	20,50

Prothèses amovibles, dérogation à la limite d'âge jusqu'au 18<sup>ième</sup> anniversaire : (!! TARIF MAXIMAL ET APRES ACCORD DU CTD (\*) !!)

378954	[378965]	L600	P38*	Supérieure (*)	634,90	634,90	634,90		
378976	[378980]	L600	P38*	Inférieure (*)	634,90	634,90	634,90		

(\*) Il s'agit d'une valeur maximale (L600), les honoraires sont fixés au cas par cas par le Conseil Technique Dentaire

Dérogations au délai de renouvellement, ou plus de deux rebasages d'une même prothèse, en cas de modification anatomique importante

3x8335	[3x8346]		*	Renouvellement anticipé		voir tarifs prothèses			de 117,62 à 187,69	305410-305421
3x8350	[3x8361]	L90	*	3 <sup>ième</sup> remplacement de la base et suivants éventuels	187,50	179,00	167,00	1,00	20,50	

Implants Oraux : Pose de 2 implants para-symphysaire pour stabiliser une prothèse totale inférieure à partir de 70 ans

308512	[308523]	L1860	P77	Pose des 2 implants ostéo-intégrés	1988,50	1903,50	1548,00	2,00	40,50
308534	[308545]	L1745	P77	Plact des 2 piliers et des ancrages dans la proth	1865,50	1780,50	1425,00	2,00	40,50

Possibilité de poser les implants en même temps que la confection de la prothèse, contrairement à ce qui était prévu dans l'ancienne réglementation !

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

## Orthodontie

305830	[305841]	L20	P4	Avis orthodontique avec rapport	34,50	34,50	24,00			
305911	[305922]	L10	P2	Analyse céphalométrique/ téléRx (1x par année civile)	15,00	15,00	11,50			
305933	[305944]	L145	P10	1 <sup>er</sup> forfait pour traitement ortho de 1 <sup>ère</sup> intention	216,00	216,00	170,50			
305955	[305966]	L145	P12	2 <sup>ième</sup> forfait pour traitement ortho de 1 <sup>ère</sup> intention	216,00	216,00	170,50			
305550	[305561]	L27	P4	Examen orthodontique et conf des moulages	48,50	48,50	38,00			
305572	[305583]	L23	P4	Analyse des données et Plan de traitement	40,50	40,50	30,00			
305631	[305642]	L125	P8	Forfait appareil début de traitement	203,50	203,50	158,00			
305675	[305686]	L125	P8	Forfait appareil après 6 mois	203,50	203,50	158,00			
305616	[305620]	L16,5	P3	Forfait mensuel	26,00	26,00	19,50			
305653	[305664]	L16,5	P3	Forfait mensuel préc. suspendu + de 6 mois	26,00	26,00	19,50			
305734	[305745]	L16,5	P3	Forfait mensuel pendant Prolongation	26,00	26,00	19,50			
305852	[305863]	L12	P2	Contrôle de contention	19,50	19,50	13,00			
305874	[305885]	L15	P0	Moulage pour le C.T.D.	24,50	24,50	18,00			

## Radiologie Dentaire

307016	[307020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale	27,50	25,00	24,50	0,00	1,50	
377016	[377020]	N26	P3	Radiographie extrabuccale < 18 ans	27,50	27,50	27,50			
307031	[307042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale	14,00	14,00	11,00		1,50	
377031	[377042]	N13	P2	Radiographie intrabuccale < 18 ans	14,00	14,00	14,00			
307053	[307064]	N8	P1	Idem, par cliché supplémentaire	8,50	8,50	6,50		1,00	
377053	[377064]	N8	P1	Idem, par cliché supplémentaire < 18 ans	8,50	8,50	8,50			
307090	[307101]	N41	P6	RX panoramique (1x/2 années civiles)	46,00	42,00	35,50		5,50	15,50
377090	[377101]	N41	P6	RX panoramique (1x/2 années civiles) > 7 ans & < 18 ans	46,00	46,00	46,00			
307112	[307123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x/ année civile)	42,50	38,50	32,00		5,00	
377112	[377123]	N40	P5	Télé-RX 1 cliché (1x/ année civile) < 18 ans	42,50	42,50	42,50			
307134	[307145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x/ année civile)	58,50	54,50	48,00		5,50	
377134	[377145]	N55	P7	Télé-RX 2 clichés (1x/ année civile) < 18 ans	58,50	58,50	58,50			
307230	[307241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) > 18 ans et < 22	141,50	130,00	116,00		13,00	
377230	[377241]	N123	P17	Cone-beam CT du max (fente) < 18 ans	141,50	141,50	141,50			
307252	[307263]	N123	P17	Cone-beam	141,50	130,00	116,00		13,00	
307274	[307285]	N41	P6	Radiographie panoramique si répétition trauma	46,00	42,00	35,50		5,50	15,50
377274	[377285]	N41	P6	Radiographie panoramique si répétition trauma	46,00	46,00	46,00			

Honoraire Accord et Garde	Intervention BIM	Intervention AO	Hors trajet de soins		Majoration MAX possible	Pseudocodes amb / hosp
			Suppl BIM	Suppl AO		

### Petite Chirurgie Buccale (Hors accord, honoraires imposés pendant le service de garde organisé)

312491	[312502]	K75	*	Plaque de sur occlusion à partir du 15 <sup>ième</sup> anniversaire	112,25	112,25	112,25		
317030	[317041]	K42	*	Alvéolectomie	55,88	55,88	55,88		
317052	[317063]	K62	*	Traitement d'ostéite alvéolaire	82,49	82,49	82,49		
317074	[317085]	K21	*	Gingivectomie	27,94	27,94	27,94		
317111	[317122]	K10	*	Exérèse de tumeur bénigne	13,31	13,31	13,31		
317170	[317181]	K42	*	Frénectomie	55,88	55,88	55,88		
317192	[317203]	K10	*	Incision d'abcès d'origine dentaire	13,31	13,31	13,31		
317214	[317225]	K125	*	Extractions sous narcose (8 dents minimum)	200,83	200,83	200,83		
317236	[317240]	K75	*	Extraction de dent incluse	99,79	99,79	99,79		
317251	[317262]	K75	*	Extraction(s) sous narcose (moins de 8 dents)	99,79	99,79	99,79		
317295	[317306]	K600	*	Prothèse spéciale, maximum :	1204,98	1 204,98	1 204,98		

### Urgences

Démarrage en urgence d'un traitement d'un ou plusieurs canaux radiculaires d'une (ou plus) dents DEFINITIVES, moyens de diagnostic utilisés inclus

373774	[373785]	L58,55	P11	< 18 ANS hors garde organisée max. 1x/an	95,50	95,50	95,50		
303774	[303785]	L58,55	P11	≥ 18 ANS hors garde organisée max. 1x/an	95,50	95,50	83,00	2,00	12,50

Prestation intermédiaire dans le cadre d'un service de garde organisé et selon horaire, si un traitement complet ne peut être effectué

373575	[373586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire < 18 ans	95,50	95,50	95,50		
303575	[303586]	L58,55	P11	Prestation Intermédiaire > 18 ans	95,50	95,50	83,00	2,00	12,50

Suppléments pour les prestations techniques urgentes au cours d'un service de garde, pendant la nuit ou durant le week-end, les jours fériés : lors d'un pont : Honoraires imposés pour la garde.

389631	[389642]	L20	P2	> K10 et ≤ K25 *	24,50	23,50	21,50	1,00	3,00
389653	[389664]	L12	P1	≤ K10 **	15,00	14,00	12,50	1,00	2,50

\* Pour prestations extraction, sauf suture et Rx panoramique si traumatisme \*\* Uniquement pour Rx intrabuccales, suture et incision d'abcès

## Soins dentaires chez les patients atteints du cancer ou avec de l'anodontie

Remarque : pour ces prestations l'application du régime tiers-payant est obligatoire et le dentiste ne peut pas porter en compte d'honoraires supérieurs aux tarifs fixés.

Honoraires complémentaires pour la mise en place d'un chassis métallique pour prothèse dentaire amovible

309536	[3x9540]	L800	P38	Supérieur	845,5	845,5	845,5
309551	[3x9562]	L800	P38	Inferieur	845,5	845,5	845,5

Placement d'un implant osteo-intégré pour soutenir une prothèse renforcée avec un chassis métallique

309573	[3x9584]	L930	P38	Supérieur	994,5	994,5	994,5
309595	[3x9606]	L930	P38	Inferieur	994,5	994,5	994,5

Placement d'un pillier sur implant osteo-intégré et fixation des ancrages pour prothèse avec un chassis métallique

309610	[3x9621]	L872	P38	Supérieur	931,5	931,5	931,5
309632	[3x9643]	L872	P38	Inferieur	931,5	931,5	931,5

Mise en place d'une barre sur 2 implants osteo-intégrés et pose des ancrages correspondants, première connexion

309654	[3x9665]	L1745	P38	Supérieur	1865,5	1865,5	1865,5
309676	[3x9680]	L1745	P38	Inferieur	1865,5	1865,5	1865,5

Placement d'une barre sur 2 implants osteo-intégrés pose des ancrages correspondants par connexion supplémentaire

309691	[3x9702]	L872	P38	Supérieur	931,5	931,5	931,5
309713	[3x9724]	L872	P38	Inferieur	931,5	931,5	931,5

Placement d'un bridge complet sur au moins 4 implants osteo-intégrés dans machoire édentée ou placement d'un bridge suite à une reconstruction de la machoire avec transplant tissulaire libre (parties molles et/ou os, cartilage) avec anastomose microvasculaire

309735	[3x9746]	L4890	P38	Supérieur	5218	5218	5218
309750	[3x9761]	L4890	P38	Inferieur	5218	5218	5218

Si le travail est interrompu prématurément en raison du décès ou pour des raisons médicales iméieuses :

30% après planification et préparation des travaux et avant placement des implants

389852	[389863]	L930			298,35	298,35	298,35
--------	----------	------	--	--	--------	--------	--------

50% après empreintes définitives

389874	[389885]	L872			465,75	465,75	465,75
389874	[389885]	L1745			932,75	932,75	932,75
389874	[389885]	L4890			2609	2609	2609

80% après réalisation du chassis métallique et avant placement

389896	[389900]	L800			676,4	676,4	676,4
--------	----------	------	--	--	-------	-------	-------

80% après achèvement de la prothèse ou du bridge et avant le placement de celui-ci

389911	[389922]	L872			745,2	745,2	745,2
389911	[389922]	L1745			1492,4	1492,4	1492,4
389911	[389922]	L4890			4174,4	4174,4	4174,4